

Memorando 1- 534/2023

De: Matheus M. - SEGOV-CG

Para: SEGOV-SEGDS - Secretaria Executiva de Governo e Desenvolvimento Social

Data: 16/01/2023 às 12:09:55

Setores envolvidos:

SEGOV-SEGDS, SEGOV-CG, SEGOV-GS, SEGOV- GF, SEGOV-CG-AD

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS EVENTUAIS DE FUNERAL

Prezado,

Cumprimentando-a cordialmente, venho solicitar uma autorização ao ordenador de despesas para a **abertura de um processo licitatório** de benefício eventual funeral.

Segue em anexo os respectivos serviços solicitados.

Sem mais para o momento, me coloco a disposição para esclarecer maiores dúvidas e reitero os votos de estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

Anexos:

JUSTIFICATIVA_BENEFICIO_EVENTUAL_FUNERAL.pdf



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8A95-E011-E5D7-FF26

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CLOVES GONÇALVES DIAS (CPF 684.XXX.XXX-34) em 16/01/2023 12:51:08 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://santacruzdocapibaribe.1doc.com.br/verificacao/8A95-E011-E5D7-FF26>

**Memorando 534/2023**

Responder apenas via 1Doc

Claudia S. **SEGOV-GS**

Para

SEGOV-CG - Chefi...

CC

SEGOV-CG-AD - Apoio Administrativo**SEGOV-CG - Chefia de Gabinete**

3 setores envolvidos

SEGOV-GS**SEGOV-CG****SEGOV-CG-AD**

13/01/2023 16:01

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS EVENTUAIS DE FUNERAL

Prezada,

Cumprimentando-o(a), cordialmente, vimos solicitar materiais para a composição do Auxílio Funeral por meio da resolução nº 013/2020.

Resolução do Conselho Municipal de Assistência Social, conforme prevê o art. 22, §1º, da Lei Federal no 8.742, de 1993.

No Art. 3º Os Benefícios Eventuais e Emergenciais destinam-se aos cidadãos e às famílias em situação de vulnerabilidade temporária e/ou em caso de calamidade pública, com impossibilidade de arcar por conta própria com o enfrentamento de contingências sociais, de riscos e de extrema pobreza, perdas e danos à integridade da pessoa e/ou de sua família.

§ 1º Os Benefícios Eventuais e Emergenciais serão concedidos ao cidadão e às famílias com renda per capita igual ou inferior a 1/4 do salário mínimo e de acordo com a situação de vulnerabilidade social dos usuários mediante parecer técnico.

§ 2º A concessão de Benefícios Eventuais e Emergenciais será destinada à família em situação de extrema pobreza, com prioridade para a criança, o idoso, a pessoas com deficiência, a gestante, a nutriz e os casos de calamidade pública.

De acordo com o Art. 6º O auxílio-funeral constitui-se em uma prestação temporária, não contributiva da Assistência Social, para reduzir vulnerabilidade provocada por morte de membro da família.

Art. 7º O alcance do auxílio-funeral, preferencialmente, será custeado em 100% das despesas para famílias de baixa renda e de extrema pobreza;

Art. 8º O auxílio-funeral ocorrerá na forma de prestação de serviços. I – Os serviços devem cobrir o custeio de 100% de despesas do funeral social, incluindo urna funerária, translado e ornamentação de ataúde com flores naturais. II – O transporte funeral (translado) somente será concedido nos limites do Estado de Pernambuco, mediante a comprovação de documento oficial do óbito. Parágrafo Único - O auxílio funeral poderá ser concedido na forma de terceirização de serviços funerários, quando o óbito do município ocorrer em outro estado da federação.

Art. 9º O auxílio previsto na seção I, deve ser prestado imediatamente pelo órgão gestor responsável.

Segue abaixo tabela com solicitação para a concessão do Auxílio Funeral,



ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
1	AUXILIO FUNERAL ADULTO- KIT FUNERAL (PARA PESSOAS DE ATÉ 120KG), CONTENDO URNA EM MADEIRA, COM VISOR,VERNIZADA COM FORRO DE TNT COM 6 ALÇAS DE METAL CROMADO, 02 VELAS,01 VÉU DE TULE COM RENDA, 01 COROA MÉDIA(45CM), 01 VESTIMENTA (KIT MASCULINO :01 CAMISA, 01 GRAVATA, 01 CALÇA,01 CUECA E 01 PAR DE MEIA. SE FEMENINO: 01 MANTO COM PEÇAS INTIMAS), 01 ORNAMENTAÇÃO COM FLORES NATURAIS DE ÉPOCA EM MEIO CORPO, MAIS TRANSLADO DENTRO DO MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE.	300
2	AUXÍLIO FUNERAL ADULTO G- KIT FUNERAL (PARA PESSOAS ACIMA DE 120 KG), CONTENDO URNA EM MADEIRA, COM VISOR, VERNIZADA COM TNT COM 06 ALÇAS DE METAL CROMADO, 02 VELAS, 01 VÉU DE TULE COM RENDA, 01 COROA MÉDIA (45CM), 01 VESTIMENTA (KIT MASCULINO: 01 CAMISA , 01 GRAVATA, 01 CALÇA, 01 CUECA E 01 PAR DE MEIA. SE FEMININO; 01 MANTO COM PEÇAS INTIMAS), 01 ORNAMENTAÇÃO COM FLORES NATURAIS DE ÉPOCA EM MEIO CORPO, MAIS TRANSLADO DENTRO DO MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE.	20
3	AUXÍLIO FUNERAL CRIANÇA - KIT FUNERAL PARA CRIANÇAS, CONTENDO URNA EM MADEIRA, COM FORRO DE TNT, COM 04 ALÇAS EM METAL CROMADO, 02 VELAS, 01 VÉU DE TULE COM RENDA, 01 COROA PEQUENA, 01 ORNAMENTAÇÃO COM FLORES NATURAIS DE ÉPOCA, 01 VESTIMENTA, MAIS TRANSLADO DENTRO DO MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE.	30
4	AUXÍLIO FUNERAL PARA RECÉM-NASCIDO - KIT FUNERAL PARA RECÉM NASCIDOS DE ATÉ 60CM, URNA EM MADEIRA, COM FORRO DE TNT, COM 4 ALÇAS EM METAL CROMADO, 2 VELAS, 1 VÉU DE TULE COM RENDA, 01 COROA PEQUENA ARTIFICIAL, 01 ORNAMENTAÇÃO COM FLORES NATURAIS DE EPÓCA, 01 VESTIMENTA, MAIS TRANSLADO DENTRO DO MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE.	100
5	SERVIÇO DE TANATOPRAXIA	SERVIÇO 450
6	TRANSLADO INTERMUNICIPAL DE CORPO - POR MEIO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO ADEQUADO.	KM 50.00

Quem já visualizou?

2 ou mais pessoas

16/01/2023 12:03

Prefeitura de Santa Cruz do Capibaribe | 1Doc

Prefeitura de Santa Cruz do Capibaribe - Av. Padre Zuzinha, 244/248 - Centro CEP: 55.192-000 Santa Cruz do Capibaribe / PE • 1Doc •

www.1doc.com.br

Impresso em 16/01/2023 12:03:32 por Matheus - auxiliar de escritório em geral

"Toda ação humana, quer se torne positiva ou negativa, precisa depender de motivação." - Dalai Lama

1Doc



Memorando 4- 534/2023

De: Vinícius C. - SEGOV-GF-C

Para: SEGOV-CG - Chefia de Gabinete - A/C Matheus M.

Data: 16/01/2023 às 13:46:54

Setores envolvidos:

SEGOV-SEGDS, SEGOV-CG, SEGOV-GS, SEGOV- GF, SEGOV-CG-AD, SEGOV-GF-C

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS EVENTUAIS DE FUNERAL

Prezado,

Cumprimentando-o cordialmente, informo que segue abaixo as dotações orçamentárias suficientes para realização de contrato com empresa especializada, que tem por objeto o **fornecimento de materiais para composição do Auxílio Funeral, bem como os serviços de Translado e Tanatopraxia:**

Referente ao Auxílio Funeral:

Unidade Gestora: 129005 – Fundo Municipal de Assistência Social de Santa Cruz do Capibaribe

Órgão Orçamentário: 5000 – SECRETARIA DE GOVERNO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Unidade Orçamentária: 5002 – FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (ENTIDADE SUPERVISIONADA)

Função: 8 – Assistência Social

Subfunção: 244 – Assistência Comunitária

Programa: 811 – BENEFÍCIOS EVENTUAIS

Ação: 2.37 – MANUTENÇÃO DE CO-FINANCIAMENTO DE BENEFÍCIOS EVENTUAIS

Natureza da Despesa: 3.3.90.32.00 Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita, Despesa reduzida - **195**

Fonte de recurso: 501 - MSC - 1.501.0000 Recursos Próprios

Destinação: 1.500.0000 – Recursos não vinculados de Impostos

Referente aos serviços de Translado e Tanatopraxia:

Unidade Gestora: 129005 – Fundo Municipal de Assistência Social de Santa Cruz do Capibaribe

Órgão Orçamentário: 5000 – SECRETARIA DE GOVERNO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Unidade Orçamentária: 5002 – FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (ENTIDADE SUPERVISIONADA)



Função: 8 – Assistência Social

Subfunção: 244 – Assistência Comunitária

Programa: 811 – BENEFÍCIOS EVENTUAIS

Ação: 2.37 – MANUTENÇÃO DE CO-FINANCIAMENTO DE BENEFÍCIOS EVENTUAIS

Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica, Despesa reduzida - 969

Fonte de recurso: 501 - MSC - 1.501.0000 Recursos Próprios

Destinação: 1.500.0000 – Recursos não vinculados de Impostos

Atenciosamente,

—
Vinícius Henrique de Oliveira Conceição
Financeiro FMAS



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS



Código para verificação: A29A-2870-B061-AC6F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JOSÉ ÉDER DA SILVA (CPF 009.XXX.XXX-90) em 17/01/2023 08:43:22 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://santacruzdocapibaribe.1doc.com.br/verificacao/A29A-2870-B061-AC6F>